

委 任 状

令和 年 月 日

(あて先) 静 岡 市 長

[申請者名 (窓口に来る人)]

私は、_____を代理人と定め、
接種証明書発行申請に関する権限を委任します。

委 任 者 住 所
(被接種者 (証明書が欲しい人))

氏名

代 理 人 住 所
(申 請 者)

氏名

- ※代理人の方は、本人確認書類の写しを添付して下さい。
- ※親権者が未成年の子に代わり申請をする場合は委任状の提出は不要です。
- ※成年後見人等が成年被後見人等の申請をする場合は、「成年後見制度に基づく登記事項証明書の写し」と「代理人の本人確認書類の写し」の提出があれば、委任状及び被接種者の本人確認書類の写しの提出は不要です。